

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti*padre/tutore*
.....(*madre*) esercenti la genitoriale
potestà sul minore
.....(*nome*).....(*cognome*) frequentante
l'Istituto "B. Pascal" di Voghera acquisite le informazioni fornite ai sensi del
CAPO II (dall'art. 5 all'art 11) e del CAPO III del Regolamento Europeo 679/2016:

- prestano il loro consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa;
- prestano il loro consenso per la eventuale comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa;
- prestano il loro consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa;
- prestano il loro consenso per il trattamento dei dati sensibili indicati negli artt. 9 e 10 del Regolamento Europeo 679/2016 qualora necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;

Dichiarano, inoltre, **di avere preso visione dell'informativa** pubblicata sul sito della Scuola, nonché di quanto normato nel CAPO II (dall'art. 5 all'art 11) e nel CAPO III del Regolamento Europeo 679/2016, soprattutto in riferimento ai diritti dell'interessato

Voghera,

(Firma

padre/tutore)_____

(Firma

madre)_____